

CODICE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 5-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
-----------------------	-----------	-----------	-----------	-----	------------------------	---------------------------	---	--------------------

DATI DEL CONTRIBUENTE														
Comune (o Stato estero) di nascita					Provincia (sigla)		Data di nascita			Sesso (barrare la relativa casella)				
LUCCA					LU		08	09	1966		X	M	F	
deceduto/a			tutelato/a			minore			Partita IVA (eventuale)					
6			7			8								
Accettazione eredita' giacente			Liquidazione volontaria			Immobili sequestrati			Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare					
									Stato					
									Periodo d'imposta					
									giorno	mese	anno	giorno	mese	anno
									dal	al				

RESIDENZA ANAGRAFICA									
Comune									
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione									
Tipologia (via, piazza, ecc.)					Indirizzo				
Frazione									
Data della variazione					Domicilio fiscale diverso dalla residenza				
giorno mese anno					1				
					Dichiarazione presentata per la prima volta				
					2				

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA									
Telefono prefisso numero					Cellulare				
Indirizzo di posta elettronica									

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018									
Comune									
PESCA									
PT					G491				

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019									
Comune									
Provincia (sigla) Codice comune Fusione comuni									

RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2018										
Codice fiscale estero			Stato estero di residenza			Codice dello Stato estero			Non residenti "Schumacker"	
Stato federato, provincia, contea					Localita' di residenza					
Indirizzo										
NAZIONALITA'										
1 Estera										
2 Italiana										

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI									
Codice fiscale (obbligatorio)					Codice carica				
					giorno mese anno				

ERED, CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)									
Data di nascita					Comune (o Stato estero) di nascita				
giorno mese anno									
					Sesso (barrare la relativa casella)				
					M F				
					Provincia (sigla)				

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE											
Comune (o Stato estero)					Provincia (sigla) C.a.p.						
Rappresentante residente all'estero					Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero						
Data di inizio procedura					Procedura non ancora terminata			Data di fine procedura		Codice fiscale societa' o ente dichiarante	
giorno mese anno						giorno mese anno					

CANONE RAI IMPRESE									
Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attivita' d'impresa)									

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA									
Codice fiscale del P.I.M.H.C 69A 42G 491U									

Riservato all'incaricato									
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione					Ricezione avviso telematico controllo automatizzata dichiarazione			Ricezione altre comunicazioni telematiche	
giorno mese anno									
18/06/2019					X				
FIRMA DELL'INCARICATO									

VISTO DI CONFORMITA'									
Riservato al C.A.F. o al professionista									
Codice fiscale del responsabile del C.A.F.					Codice fiscale del C.A.F.				
Codice fiscale del professionista					FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA				
Esoneo dall'apposizione del visto di conformita'									

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA									
Riservato al professionista									
Codice fiscale del professionista					Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili				
					FIRMA DEL PROFESSIONISTA				
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997									

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli macerografici a striscia continua.

Conferma al Provvedimento del 27/01/2019 e successive modificazioni - D.lgs. n. 5 p.a.



PERIODO D'IMPOSTA 2018

CODICE FISCALE

REDDITI
QUADRO RR - Contributi previdenziali

1

Mod. N.

Sezione I

CODICE AZIENDA I.N.P.S.

Attività particolari

Quota di partecipazione

Contributi previdenziali dovuti da artigiani e commercianti (INPS)

RR1
16721494AR

DATI GENERALI DELLA SINGOLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA

1		2		3		4		5										
Tipologia iscritto		Codice INPS		Reddito d'impresa (o perdita)		Lavoratori privi di anzianità contributiva al 31/12/95		Periodo immissione contributiva										
1		2		3		4		5										
12		7		8		9		10										
dal		al		dal		al												
CONTRIBUTO SUL REDDITO MINIMALE																		
Reddito minimale		Contributi IVS dovuti sul reddito minimale		Contributi maternità		Quote associative e oneri accessori		Contributi versati sul minimale compresi quelli con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione										
15.710 ⁰	3.770	0,00	7 ¹¹	3.770	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00									
Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24		Contributo a debito sul reddito minimale		Contributo a credito sul reddito minimale		Credito di cui si chiede il rimborso		Credito da utilizzare in compensazione										
15	0,00	16	0,00	17	0,00	18	0,00	19	0,00									
Credito del precedente anno		Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24		Residuo a rimborso o in autoconguaglio														
20	0,00	21	0,00	22	0,00													
CONTRIBUTO SUL REDDITO CHE ECCEDE IL MINIMALE																		
Reddito eccedente il minimale		Contributo IVS dovuto sul reddito che eccede il minimale		Contributi maternità (vedere istruzioni)		Contributi versati sul reddito che eccede il minimale compresi quelli con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione		Eccedenza di versamento a saldo										
23	0,00	24	0,00	25	0,00	26	0,00	31	0,00									
Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24		Contributo a debito sul reddito che eccede il minimale		Contributo a credito sul reddito che eccede il minimale		Eccedenza di versamento a saldo		Credito di cui si chiede il rimborso										
28	0,00	29	0,00	30	0,00	31	0,00	32	0,00									
Credito da utilizzare in compensazione		Credito del precedente anno		Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24		Residuo a rimborso o in autoconguaglio												
33	0,00	34	0,00	35	0,00	36	0,00											
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>1</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>3</td><td>0,00</td> </tr> </table>										1	4	5	6	7	8	9	3	0,00
1	4	5	6	7	8	9	3	0,00										

10		11		12		13		14	
15		16		17		18		19	
20		21		22		23		24	
25		26		27		28		29	
30		31		32		33		34	
RR3		0,00		0,00		0,00		0,00	
RR4 Riepilogo crediti		Totale credito		Eccedenza di versamento a saldo		Totale credito di cui si chiede il rimborso		Totale credito da utilizzare in compensazione	
		0,00		0,00		0,00		0,00	

1		2		3		4		5		6		7		8		9		10	
Codice		Reddito		Codice		Reddito		Codice		Reddito		Codice		Reddito		Codice		Reddito	
RR5		inponibile		Periodo		Aliquota		Contributo dovuto		Acconto versato		Codice		Contributi sospesi					
11		0,00		dal		al		14		15		16		17		18		19	
RR6 Totali		Contributo dovuto		Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24		Acconto versato		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
RR7 Contributo a debito		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
RR8		Contributo a credito		Eccedenza versamento		Totale credito di cui si chiede il rimborso		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
		Totale credito da utilizzare in compensazione		Credito del precedente anno		Credito anno precedente compensato nel Mod. F24		Residuo a rimborso o in autoconguaglio											
		0,00		0,00		0,00		0,00											

1		2		3		4		5		6		7		8		9	
Posizione giuridica		Mesi		Posizione giuridica		Mesi		Posizione giuridica		Mesi		Posizione giuridica		Mesi		Volume d'affari ai fini IVA	
RR13 Matricola																	
CONTRIBUTO SOGGETTIVO																	
RR14		Contributo dovuto		Contributo da detrarre		Contributo minimo		Contributo a debito che eccede il minimale		Contributo maternità							
10		0,00		11		0,00		12		0,00		13		0,00		14	
CONTRIBUTO INTEGRATIVO																	
RR15		Volume d'affari PA		Riaddebito spese comuni PA		Volume d'affari privati		Riaddebito spese comuni privati									
10		0,00		11		0,00		12		0,00		13		0,00		14	
		Base imponibile PA		Base imponibile privati		Contributo dovuto		Contributo da detrarre		Contributo a debito		Contributo minimo					
14		0,00		15		0,00		16		0,00		17		0,00		18	

Conferma al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 10/11/2018 e successive modificazioni - Dying Italia S.p.A.